

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
“ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ”
ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ”

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ТА КЛІНІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ І ПАРАЗИТАРНИХ ХВОРОБ У СУЧАСНИХ УМОВАХ

**Всеукраїнська науково-практична конференція
інфекціоністів і пленум ГО “Всеукраїнська
асоціація інфекціоністів”**

(5-6 жовтня 2017 року, м. Житомир)

Тернопіль
ТДМУ
Укрмедкнига
2017

Висновки. Упродовж періоду наших спостережень серед госпіталізованих із генералізованими формами менінгококової інфекції дітей спостерігається переважання комбінованих форм. Збільшення серед захворілих дітей старшого віку (10-17 років) і констатована висока частота у них попередніх хибних діагнозів викликає занепокоєння. Це віддзеркалює не лише відсутність настороженості лікарів первинної ланки охорони здоров'я щодо цієї інфекційної хвороби, але й недостатню обізнаність їх з клінічними проявами недуги.

Г.О. Ревенко, В.В. Маврутенков, О.В. Кузьменко, М.В. Кравчук,
М.В. Байдаченко, Н.А. Стороженко

РІВЕНЬ ОХОПЛЕННЯ ІМУНІЗАЦІЄЮ НАСЕЛЕННЯ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ПРОТИ ДЕЯКИХ ВАКЦИНОКОНТРОЛЬОВАНИХ ІНФЕКЦІЙ

Медична академія, Обласний лабораторний центр МОЗ
України, Обласний центр профілактики та боротьби зі
СНІДом, м. Дніпро, Центр профілактики та боротьби зі
СНІДом, м. Кривий Ріг Дніпропетровської області, Міська
лікарня № 1, м. Нікополь Дніпропетровської області

Актуальність. Інфекційні хвороби продовжують залишатись одними з розповсюджених груп захворювань у нашій країні. Єдиним специфічним методом профілактики інфекційних хвороб є створення специфічного імунітету до збудників завдяки вакцинації. Це один із найбільш безпечних та економічно вигідних засобів зберегти здоров'я населенню. За останні роки, за даними ЮНІСЕФ, в Україні зафіксований один з найнижчих рівнів охоплення вакцинацією у світі, який становить 23% за необхідних 95%.

Мета роботи — оцінити рівень охоплення профілактичними щепленнями проти деяких вакцинокерованих інфекцій у Дніпропетровській області.

Матеріали і методи. Проаналізовано звіти про проведені профілактичні щеплення за 2016 р.

Результати та обговорення. Протягом останніх 5 років, у зв'язку з недостатнім забезпеченням лікувальної мережі імуні-

біологічними препаратами, а також з негативним відношенням до вакцинації деяких лікарів і пацієнтів відмічається недовиконання річної програми з імунопрофілактики. Так, за даними 2016 р. за окремими позиціями охоплення щепленнями становило:

- проти дифтерії, правця, кашлюку (до 1 року, вакцинація) – 17,2%;
- проти дифтерії, правця, кашлюку (18 міс., ревакцинація) – 19,1%;
- проти дифтерії, правця (6 років) – 69,6%;
- проти дифтерії, правця (дорослі) – 32,0%;
- кір, паротит, краснуха (1 рік, вакцинація) – 51,6%;
- кір, паротит, краснуха (6 років, ревакцинація) – 40,0%;
- БЦЖ (до 1 року) – 60,2%;
- БЦЖ (7 років) – 42,7%.

Зниження обсягів вакцинації призводить до накопичення серед населення прошарку сприйнятливих (неімунізованих) осіб і зниження популяційного імунітету, що зумовить погіршення епідемічної ситуації.

Крім того, в області у 2016 р. зареєстровано 14 723 особи, що відмовились від проведення профілактичних щеплень, у тому числі від АКДП – 2 041, поліомієліту – 5 591, гепатиту В – 4 226, КПК – 1 302, Ніб – 1 563). Основними причинами відмов були: “вакцини не потрібні” – 51,0%, “багато побічних реакцій після вакцинації” – 24,5%, “вакцини неякісні” – 14,1%, “лікарі радили не проводити вакцинацію” – 6,2% і релігійні переконання – 4,2%.

Висновки. У Дніпропетровській області за останні роки епідемічна ситуація з інфекцій, що керуються засобами специфічної профілактики, оцінюється як несприятлива. Ситуація зумовлена наявністю значної кількості нещеплених осіб. Тому забезпечення епідемічного благополуччя щодо інфекцій, що контролюються засобами специфічної імунопрофілактики, є пріоритетним для України.